



csa

MANEIG HISTEROSCÒPIC DE LES RESTES OVULARS

L. Pons Jiménez; J. Rovira Pampalona; J. Martínez Canela; C. Oliveres Amor; M.A. Céspedes Martínez; Á. Guerra García; J.C. Mateu Pruñonosa; M. Degollada Bastos; P. Brescó i Torras

OBJECTIU

Determinar les variables principals i analitzar la taxa d'èxit de l'histeroscòpia amb energia mecànica *TRUCLEAR System* en aquelles pacients amb diagnòstic de RPOC, valorant la possibilitat de realitzar el procediment de forma ambulatoria en un futur.

MATERIAL I MÈTODES

- Estudi descriptiu prospectiu obert realitzat a l'Hospital d'Igualada, de gener de 2015 a desembre de 2016.
- Inclou pacients amb diagnòstic de restes ovulars. Se'ls hi va realitzar una histeroscòpia amb l'histeroscòpia d'energia mecànica *TRUCLEAR System 5.0*.
- S'exclouren pacients amb metrorràgia, persistència del sac gestacional o sospita d'infecció.

RESULTATS

42 pacients → 30 incloses (N)
 • 9 persistència sac gestacional
 • 2 sospita infecció restes
 • 1 metrorràgia

Característiques pacients

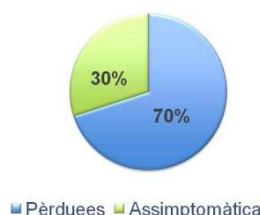
Edat (anys)	
Mitjana	32,56
DS	7,26
IQ prèvies a gestació	
Sí	2
No	28

Característiques gestació

Edat gestacional (setmanes)	
≤ 5,9	1
6,0 – 8,6	13
9,0 – 11,6	9
≥ 12,0	4
Desconeguda	3
Origen restes ovulars	
IVE	14 (46,7%)
Avortament diferit	15 (50%)
Postpart	1 (3,3%)

Clínica i intervencions

Clínica



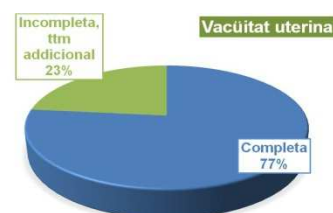
Maneig previ HSC



Característiques procediment

Temps final gestació (dies)

Mitjana	37,6
DS	24,82



CONCLUSIONS

La resecció selectiva histeroscòpica amb energia mecànica sembla un bon mètode terapèutic per les RPOC.

Malgrat les limitacions de la nostra sèrie, identificaríem aquells punts clau per a l'èxit de la tècnica histeroscòpica, basats en la clínica de la pacient, la identificació i descripció ecogràfica detallada de les restes, i l'interval de temps abans de realitzar la histeroscòpia.

Així doncs, l'èxit de la tècnica recaurà en individualitzar cada cas i modificar els criteris d'inclusió, podent plantejar més endavant un canvi de conducta terapèutica davant les restes ovulars i realitzar una histeroscòpia diagnòstic-terapèutica *TRUCLEAR System 5.0* a nivell ambulatori.